

弘光科技大學 函(稿)

機關地址：433 臺中市沙鹿區臺灣大道六
段 1018 號

承 辦 人：OOO

電 話：(04)2631-8652#0000

傳 真：(04)26310000

電子信箱：OOO@sunrise.hk.edu.tw

受文者：如正、副本

發文日期：

發文字號：

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

教育部 104 年 4 月 13 日臺教綜(三)字第 1040047848 號書
函※公文之期望、目的及稱謂語均無須挪抬(空格)

主旨：檢陳本校申請「教育部數位學習課程認證」之相關資料
(1 式 7 份)，請查照惠辦。

說明：

- 一、依據教育部 106 年 07 月 03 日臺教資(二)字第 1060089805
號。
正本受文者是教育部，依據來文要配合改稱【鈞
- 二、本校申請「數位學習課程認證」之審查資料(共 1 件)為：
護理系(所)之教師○○○(課程名稱：成人專科護理學
(一))。

正本：教育部數位學習認證專案辦公室

副本：OOO

校長 ○ ○ ○

裝

主旨及說明太多括號，要全面調整

線

弘光科技大學 函

機關地址：433 臺中市沙鹿區臺灣大道六
段 1018 號

承 辦 人：000

電 話：(04)2631-8652#0000

傳 真：(04)26310000

電子信箱：000@sunrise.hk.edu.tw

受文者：如正、副本

發文日期：000

發文字號：000

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢陳本校申請「教育部數位學習課程認證」之相關資料 1
式 7 份，請鑒核。

說明：

- 一、依據鈞部 106 年 07 月 03 日臺教資(二)字第 1060089805 號
函。
- 二、本校申請「數位學習課程認證」之審查資料 1 件：護理系
(所)之教師○○○，課程名稱「成人專科護理學(一)」。

正本：教育部數位學習認證專案辦公室

副本：000

校長 ○ ○ ○